…………………………………….…………..

 pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka i typ urządzenia, rok produkcji | Rodzaj usługi | nr rej. pojazdu/ nr fabryczny urządzenia dźwigowego | Cenna netto [zł] | Kwota podatku VAT [zł] | Cenna brutto [zł] |
| 1 | ŻURAW Liebherr LTM 1030-2.1 | Serwis po kolejnych 12 miesiącach eksploatacji | UD 01563 |  |  |  |

Okres gwarancji 12 miesięcy.

 Miejsce serwisu (dokładny adres) ul. Domańskiego 68, 45-820 Opole

 …………………… dnia…………………..

 ……………………………..………………………………..

 podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy